

様式1 **様式AP2高圧-20240410** 年 月 日

## 接 続 検 討 申 込 書

中部電力パワーグリッド株式会社 御中

電気事業法等の関係法令、政省令その他ガイドライン、電力広域的運営推進機関の送配電等業務指針及び関係する一般送配電事業者又は配電事業者又は配電事業者の約款・要綱等を承認の上、以下のとおり接続検討を申し込みます。

【当社へ提出いただく場合】 住 所 〒   当社にて記載させていただきますので、空欄で提出いただきますようお願いいたします。 (フリガナ) ( 事業者名	代表者	氏名	
空欄で提出いただきますようお願いいた します。	【当社へ提出いただく場合】	住 所 〒	
	空欄で提出いただきますようお願いいた	事業者名	

(1)発電設備等 (仮称可)	設置者名(フリガナ)						
	電事業者又は配電事業者の 、又は親子法人等 該当有無	選択してください					
(2) 発電者の名 (発電所名、	称 (フリガナ)						
(3) 発電設備等	設置場所						
(4)連系先一般 又は配電事							
	ス設備 <sup>※1</sup> の有無 備:発電設備等を送電系統に めの流通設備	選択してください					
(6) 発電設備等	変更の有無	選択					
(7) 契約種別 <sup>※2</sup> ※2: 入札の対象 ご記入下さ	(FIT/FIP) をご確認のうえ、			選	択してく	ださい	
【当社へ提出い	ナナだく場合】	【連絡先	:]				
Lair ika	7272 (73) 11	住	所 〒				
当社にて記載させていただきますので、 空欄で提出いただきますようお願いいた します。		事	業者名				
		j	所属				
		担当者名	(フリガナ)				
(8)連絡先			電話				
			FAX				
		e-	-mail				
		【技術	的事項に関す	トる連絡先】		選択してください	
		住	所 〒				
		事	業者名				
		j	所属				
		担当者名	(フリガナ)				
			電話				
			FAX				
	接続検討料の請求先に	e-	-mail				
-	ついてご記載をお願い いたします。	接続検託 住所 〒 事業者 所	· · ·名	いは、直接発電	電事業者へご記	請求をお願いいたします。	
	(9)特記事項	担当者 電 記 FAX	名(フリガ	+)			